



Radiología



0 - Patología no tumoral de vejiga. Hallazgos de imagen y correlación radiopatológica

R.M. Lorente Ramos¹, J. Azpeitia Armán¹, M. Gimeno Aranguez² y J.C. Albillos Merino³

¹Unidad Central de Radiodiagnóstico de la CAM; ²Anatomía Patológica, Hospital Infanta Leonor, Madrid, España.

³Unidad Central de Radiodiagnóstico, Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las diferentes entidades que constituyen la patología no tumoral de vejiga. Describir los hallazgos de imagen en las diferentes técnicas empleadas en la patología de esta región (ecografía, urografía cistografía, TCy RM), con especial atención a las dificultades diagnósticas y diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: Las lesiones de vejiga se presentan con clínica miccional inespecífica o hematuria, y los hallazgos de imagen son muchas veces también inespecíficos. El cáncer vesical constituye la patología más frecuente entre las lesiones de vejiga, pero existen diferentes entidades. Ilustramos:- Anatomía normal- Técnicas de imagen (ecografía, cistografía, TC y RM.- Patología: Lesiones de pared vesical: tumores (benigno leiomioma, maligno carcinoma, sarcoma), patología inflamatoria: cistitis (eosinofílica, cística, por BCG), endometrio. Patología extrínseca: gastrointestinal (enfermedad de Crohn, cáncer, diverticulitis), próstata (hiperplasia benigna y carcinoma), útero y ovario, uréter distal (tumores, ureterocele). Otros hallazgos: hipertrofia de pared (vejiga de esfuerzo), contenido vesical: coágulos, litiasis, suturas.

Conclusiones: Aunque los hallazgos de imagen son muchas veces inespecíficos, en ciertas patologías de vejiga existen datos que permiten realizar el diagnóstico. Es importante conocer los hallazgos de imagen de las diferentes lesiones que pueden afectar a la vejiga, para poder reconocerlos.